



- PORTADA
- ESPAÑA
- POLÍTICA
- MUNDO
- SOCIEDAD
- ECONOMÍA
- DEPORTES
- TECNOLOGÍA
- CIENCIA**
- CULTURA
- INSÓLITAS
- BLOGS
- VÍDEO

- VIDEO/AUDIO
- FOTOS
- MÁS POPULARES
- BLOG
- SALUD
- ESPACIO
- MEDIO AMBIENTE
- TEMAS

El pasado deportista del Rey ayudará a acortar su recuperación tras la operación de hernia y estenosis de canal

EL ESTADO MUSCULAR PREVIO ES CLAVE



Europa Press - vie, 22 feb 2013

- Recomendar
- Tweet 8
- Share
- +1
- Pin it

MADRID, 22 (EUROPA PRESS)

El experto en dolencias de cuello y espalda Francisco Kovacs, presidente de la fundación del mismo nombre, ha asegurado que el pasado deportista del Rey será clave en el proceso de recuperación después de la operación de hernia discal y estenosis de canal a la que se va a someter el próximo 3 de marzo, ya que el "buen estado muscular previo del paciente permite hacerlo más corto".

"Y, en el caso del Rey, esto es bueno porque es una persona que siempre ha hecho mucho deporte por lo que su estado muscular será bueno", ha reconocido en una entrevista a Europa Press, en la que ha reconocido que el posible detonante de la intervención habrá sido la estenosis y no la hernia discal.

Según ha explicado, del conjunto de hernias discales que dan problemas hay que acabar operando apenas menos del 4 por ciento. "Sin embargo, de las estenosis de canal la mayor parte dan problemas y, si no responden al tratamiento conservador, hay que acabar operándolas.

Cuando se produce una estenosis de canal es porque el canal por el que discurre la médula se ha estrechado, con lo que si además aparece una hernia en el mismo segmento se estrecha todavía más y suele comprimir una raíz nerviosa.

La causa más frecuente es que con el paso del tiempo el desgaste del cartílago que hay entre vértebra y vértebra va haciendo que el hueso soporte más carga, vaya creciendo e invada el canal medular.

La primera indicación en estos casos es iniciar un tratamiento conservador a través de ejercicio. Asimismo, también se suelen aplicar infiltraciones epidurales de corticoides, ya que se entiende que hay un componente inflamatorio que se puede revertir para evitar la operación.

Cuando ese tratamiento fracasa, explica el doctor Kovacs, hay que operar "con el objetivo de volver a agrandar el canal de forma que deje de comprimir la médula o raíz nerviosa".

Tradicionalmente la técnica quirúrgica de elección era la laminectomía, que consistía en quitar el trozo de hueso que había crecido. "Pero la intervención es cruenta, porque hace perder unos 500 centímetros cúbicos de sangre de media y afecta al hueso, un agravante especialmente en pacientes que ya son mayores o tienen problemas para soportar la duración de la operación".

TRATAMIENTOS MENOS AGRESIVOS

Sin embargo, ahora se han desarrollado técnicas menos agresivas, como los dispositivos interespinosos, que se colocan entre una vértebra y otra para mantenerlas en una posición en la que

Busca noticias

LOS MÁS LEIDOS

- 1. Cálculos subatómicos indican una vida finita del universo
- 1. Todo listo para el Mobile World Congress: repasamos los hitos de sus siete ediciones
- 1. Una aplicación para fidelizar al cliente en el mismo punto de venta
- 1. Google busca voluntarios para probar sus nuevas Google Glass
- 1. El hombre que llevó la Biblia a la Luna

Más »

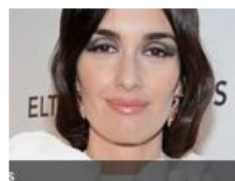
Photos de clase de

1940	1950	1960	1970	1980
1941	1951	1961	1971	1981
1942	1952	1962	1972	1982
1943	1953	1963	1973	1983
1944	1954	1964	1974	1984
1945	1955	1965	1975	1985
1946	1956	1966	1976	1986
1947	1957	1967	1977	1987
1948	1958	1968	1978	1988
1949	1959	1969	1979	1989

trombi.com

Photos de clase

HOY EN YAHOO!



El incalificable vestido sábana de Paz



Cómo librarse del molesto herpes labial



Alucinarás cuando sepas qué es esto



La dura carta que abochorna al

el canal tiene una superficie mayor, "lo que basta para descomprimir el nervio y no hace falta quitar hueso, sino recolocar".

"Esto hace que la operación sea más rápida, la recuperación también, y hace falta perder menos sangre", reconoce Kovacs, si bien apunta que "no está indicada en todas las estenosis y es el cirujano quien debe valorar una opción u otra en función de las características clínicas del paciente".

Una de las indicaciones para el uso de estos dispositivos es cuando la estenosis dificulta al andar provocando claudicación neurógena. "Aunque al paciente no le duele nada, poco a poco y a medida que va andando, va apareciendo un dolor muy intenso en la pierna hasta que al cabo de ciertos metros le obliga a sentarse. Cuando se sienta el dolor desaparece al cabo de unos minutos, pero cuando vuelve a andar vuelve a aparecer".

El doctor Kovacs ha admitido que no se puede saber si ésta era una de las causas de los problemas de andar del Rey en los últimos meses, ya que no suele afectar a los primeros pasos del paciente sino que aparece a medida que va andando y, además, también se había sometido a otras intervenciones.

Por otro lado, los dispositivos interespinosos no se pueden aplicar en pacientes en los que hay una espondilolistesis relevante, cuando se ha desplazado una vértebra sobre la inferior, en cuyo caso hay que optar por una operación clásica.

ENTRE UNO Y CUATRO DÍAS DE INGRESO HOSPITALARIO

En función del tipo de operación, ha explicado Kovacs, el tiempo de ingreso hospitalario puede variar pero, en cualquier caso, será siempre inferior a una semana.

"Cuando es suficiente con situar un dispositivo interespinoso lo normal es que el paciente esté ingresado un día o máximo dos. En los otros casos, la media son cuatro días y, si hay artrodesis, algo menos de una semana", ha informado.

La recuperación posterior también depende del tipo de cirugía e incluirá rehabilitación que, en el caso del Rey, deberá ser muy bien dirigida, porque debe tener en cuenta distintos aspectos de las operaciones a las que previamente se ha sometido.

En este sentido, también dependerá de si la musculatura de la pierna está ya recuperada, algo que cree probable dado el pasado deportista del monarca. "Tratar a un deportista es un placer, porque entre la disciplina que tiene, el control y el estado muscular el pronóstico es muy bueno", ha dicho.



Llevó un vestido de 50 euros a los Oscar



No era su espalda lo que todos miraban



Su vulgar escote está en boca de todos



Heidi enseñó mucho más que canalillo

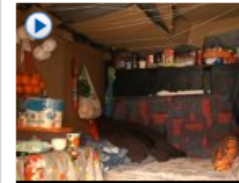
CIENCIA



Plegarias por Chávez



El Rey vuelve al quirófano el 3 de



Una familia malvive en un camión



Escándalo por carne de caballo

[Más videos de Ciencia>>](#)

@YahooActualidad en Twitter, hazte fan en Facebook

Me gusta 48.583

RECOMENDADO POR NUESTROS EDITORES



La Policía no cree las explicaciones de Bárcenas sobre el origen de su dinero



Urdangarín pidió ayuda para sus negocios al secretario de las infantas



Orden de alejamiento del Metro para cinco carteristas.



Cómo será la operación de hernia discal del rey



Rosell, abucheado por los sindicalistas



Atraco de película en el centro de La Coruña

NOTICIAS RELACIONADAS

- El Rey seguirá trabajando en Zarzuela y mantendrá los despachos con Rajoy hasta la operación
- El Rey será operado el próximo 3 de marzo en Madrid de una hernia discal
- Diputado de CiU cree que la abdicación del Rey empieza a ser "algo más que una opción"
- Ubisoft presenta al áter ego de Connor en el DLC La Tiranía del Rey Washington
- PSOE sobre la petición de Navarro de abdicación del Rey: "El Rey no tiene que abdicar"



Cómo será la operación de hernia discal del rey
Coonic



Iñaki Urdangarín tendrá que rebatir muchas de las acusaciones hechas por Diego Torres
Coonic



Urdangarín presume del apoyo del Rey a sus



OFFREZ UN INSTANT DE BONHEUR



LIVRAISON DE FLEURS EN -4H ET 7/7J

JE FAIS LIVRER >>